



细节护理在手术室护理工作中应用的具体措施和临床效果

王 淋

(福建省南平市第一医院手术室 福建南平 353000)

摘要：目的：具体分析手术室细节护理在临床手术治疗期间的应用及其效果。方法：搜集我院2015年1月~2017年12月期间500例手术患者，其中观察组255例、对照组245例，对比两组患者的手术治疗以及术后恢复情况。结果：与对照组相比，观察组患者的护理满意程度(97.65% > 86.53)和护理质量评分[(93.06 ± 5.18)分 > (84.45 ± 4.75)分]更高(P < 0.05)，而护理差错发生率(0.78% < 3.27%)、术后并发症发生率(1.96% < 4.49%)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分[(9.64 ± 1.75)分 < (14.42 ± 2.76)分]和疼痛VAS评分[(1.72 ± 0.55)分 < (3.15 ± 0.82)分]相对更低(P < 0.05)。结论：手术室细节护理对于提高手术治疗效果和促进术后恢复有着积极的影响。

关键词：细节护理；手术室护理；护理质量

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)03-165-01

手术是一种有效的治疗手段，但同时也存在一定的风险性。手术风险的产生，一方面是由于手术本身的创伤性，另一方面则受到手术操作技术水平、手术室管理水平以及护患沟通等方面的影响。在手术治疗过程中，任何步骤、环节出现问题，均会影响到手术的安全[1]。因此，针对干扰和妨碍手术安全、顺利进行的相关因素，需要采取有效的护理措施予以干预。本文对手术室细节护理对患者手术治疗以及术后恢复情况的影响进行探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

搜集我院2015年1月~2017年12月期间500例手术患者，在手术室护理工作中，以上患者分别接受细节护理(255例)和常规护理(245例)，各自作为观察组和对照组。观察组患者男女比例为134/121，年龄22~71(35.6 ± 7.8)岁。对照组患者男女比例为129/116，年龄25~74(34.5 ± 6.4)岁。两组患者的年龄及性别构成比无统计学差异(P > 0.05)。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理，观察组在对照组基础上进一步实施细节护理，具体措施如下：

①术前：在病情监护的过程中，科学、合理的用药，对症施护，明确日常生活中的注意事项。然后根据患者的体征表现，制定手术治疗方案，对其身体健康和心理健康进行评估，观察患者是否存在手术禁忌症。在术前指导工作方面，护理人员需要调查了解护理人员对于疾病知识、手术方法的认知程度，有针对性的开展健康教育活动。护理人员在健康宣教的过程中，应密切关注患者的反应，并主动向其提问，为其答疑解惑。在介绍手术治疗方法时，应着重强调手术期间的注意事项，结合成功治疗病案进行讲解，提高患者对于手术的疗效和安全性的信任，能够更加依从和配合手术治疗工作。在手术室准备阶段，准备好术中需要应用的器械、仪器设备以及相关物品，经消毒、灭菌处理后，严格予以查对，然后将其送入手术室指定位置。手术室需要进行清洁消毒，室内温度、湿度均需要调节在合适的范围内。

②术中：根据手术治疗的需要，选择恰当的手术体位和麻醉方式。手术过程中，护理人员应密切监测患者的体征状态，持续给氧，维持心肌供氧的平衡与稳定，并向医生报告患者的呼吸频率、心率以及血压变化。对于手术过程中的意外突发情况，则需要提前做好应急预案，便于及时应对。完成手术后，清点手术器械、纱布，缝合手术切口，并做好皮肤清洁工作[2]。

③术后：术后应密切关注患者的伤口愈合情况，保持恰当、舒适的休息体位，避免伤口受压。通过呼吸调节、按摩以及听音乐等方式，能够在一定程度上缓解患者的疼痛感，同时具有舒缓身心的作用。护理人员需要敏锐洞察患者的心理变化，了解患者的实际需求，为其提供相应的帮助。对于存在消极、负面情绪的患者，护理人员要能够认真、耐心的倾听患者述说，对患者心情要能够体谅，并积极予以回应，帮助患者释放其心理压力[3]。

1.3 统计学处理

本文数据统计分析采用SPSS 20.0统计学软件，数据采用平均值 ± 标准差和百分比(%)进行表示，采用独立样本t检验对两组计量数据进行比较，采用χ²检验对两组计数资料进行比较，P < 0.05代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的护理效果对比

表1 两组患者的护理效果对比[n(%)]

组别	满意	护理差错	术后并发症
观察组(n=255)	249(97.65)	2(0.78)	5(1.96)
对照组(n=245)	212(86.53)	8(3.27)	11(4.49)
χ ²	12.334	16.812	17.912
P值	<0.05		

2.2 两组患者的术后恢复情况以及手术室护理质量

表2 两组患者的术后恢复情况以及手术室护理质量评价(̄x ± s)

组别	HAMD评分	疼痛VAS评分	护理质量评分
观察组(n=255)	9.64 ± 1.75	1.72 ± 0.55	93.06 ± 5.18
对照组(n=245)	14.42 ± 2.76	3.15 ± 0.82	84.45 ± 4.75
t值	4.842	5.141	5.092
P值	<0.05		

3 讨论

手术是一种直接、有效的治疗手段，通过对病变组织的切除与缝合，进而达到治疗疾病的目的。手术是一种有创性的治疗方法，在一定程度上增加了治疗风险。一旦在手术操作的某个步骤、环节出现差错，不仅会影响手术的疗效，还会对患者的身体健康造成损害。在临床疾病的手术治疗中，对于医护人员的专业技能水平有着很高的要求，在规范、精细的实施手术操作的同时，还需要加强手术配合，做好手术室护理的相关工作，从术前、术中、术后的细节着手，加强对手术危险因素的控制，有效规避手术风险，进而为手术安全、顺利的进行提供支持。同时能够全面改善患者的身心状态，促进其良好恢复[4]。

综上所述，细节护理在手术室护理工作中的应用，能够有效降低手术风险，提高手术疗效。

参考文献：

- [1] 高雪梅, 孟宪惠, 王玉玲, 等. 手术室细节护理在提高手术室护理安全中的作用研究[J]. 中华保健医学杂志, 2016, 18(3): 249-250.
- [2] 崔紫藤. 手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果研究[J]. 中国实用医药, 2016, 11(18): 238-239.
- [3] 刘宁. 探析细节护理在手术室护理工作中应用的具体措施和临床效果[J]. 中国医学创新, 2016, 13(29): 101-103.
- [4] 邓婉澜, 李实英, 夏元喜. 细节护理在儿童手术室护理工作中应用的具体措施和临床效果[J]. 中国医学工程, 2015, 23(1): 181-182.